

A partir de _____, el condado cambiará su asistencia monetaria de \$_____ a \$_____. Usted recibió \$_____ de más.

La razón es la siguiente:

Usted no tiene que usar beneficios que recibe del Seguro Social o de SSI (Ingresos Suplementales de Seguridad) para reembolsar este pago excesivo.

Las páginas siguientes indican la cantidad de asistencia monetaria que usted debió haber recibido para cada mes en el cual recibió un pago excesivo. También se indica la cantidad total que usted debe, así como la cantidad que se restará de su asistencia monetaria para cada mes.

La nueva cantidad de su asistencia monetaria se calcula en esta página.

ADVERTENCIA: Si usted cree que este pago excesivo está equivocado, ésta es su última oportunidad para solicitar una audiencia. En el reverso de esta hoja se le explica cómo solicitarla. Si usted sigue recibiendo asistencia, el condado puede cobrar un pago excesivo de CalWORKs (Programa de California de Oportunidades de Trabajo y Responsabilidad hacia los Niños) reduciendo su pago mensual. También puede reducir sus estampillas para comida para cobrar una emisión excesiva de estampillas que usted recibió a menos que haya sido por culpa del condado. Si deja de recibir asistencia antes que se reembolse el pago excesivo o la emisión excesiva de estampillas, el condado puede quitar lo que usted debe de su devolución de impuestos estatales sobre los ingresos.